



中华名医医案集成

儿科医案

主编 ● 罗和古 杜少辉 曾令真
余更新 李新民

中国医药科技出版社

· 中华名医医案集成 ·

儿科医案

主编 罗和古 杜少辉 曾令真
余更新 李新民

中国医药科技出版社

内 容 提 要

中医医案是历代中医学家灵活运用中医传统的理、法、方、药治病救人的真实记录，是中医理论与临床实践相结合的范例，也是我们学习中医理论和提高临床诊疗水平的最好借鉴。本书较全面地介绍了历代医家的儿科临床诊疗案例，具有系统性、实用性、可读性，可供广大中医、中西医结合临床医师，中医院校师生，科研人员参考阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

儿科医案 / 罗和古等主编. —北京：中国医药科技出版社，2015.1

（中华名医医案集成）

ISBN 978-7-5067-7026-2

I. ①儿… II. ①罗… III. 中医儿科学 - 医案 - 汇编 IV. ①R272

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2014）第 223496 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010-62227427 邮购：010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 889 × 1194mm $\frac{1}{16}$

印张 35

字数 944 千字

版次 2015 年 1 月第 1 版

印次 2015 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7026-2

定价 98.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

主 编	罗和古	杜少辉	曾令真	余更新	李新民
副主编	王 凡	张 静	鲍景隆	仝战琪	陈至明
	刘晓根	徐太发			
编写人员	应森林	张 英	李 军	陈 昊	李 钧
	仝战琪	李 智	吴 刚	谢雪飞	骆仁康
	骆辛全	金明康	李 平	毛静远	胡 恩
	欧阳忠	段训明	万文蓉	沈 斌	陈至明
	陶红伟	何振华	何宏伟	刘志宏	姚海涛
	王 平	李围仲	王中华	王雪梅	伊光雄
	车建忠	危丽华	徐东升	袁忠国	施建华
	齐小燕	孙仲一	毕文华	杨剑波	刘 剑
	刘 戟	苗 姬	郑文斌	孟静岩	任秀丽
	吴少华	彭泽华	韩 杰	钟 毅	刘 玉
	肖文荣	邓志刚	邵清华	钟爱国	金小文
	艾 民	伊建国	刘 红	温雨虹	韩德明
	施春波	赵 丽	范萍萍	余 海	

编写说明

章太炎先生曾说：“中医之成绩，医案最著，欲求前人之经验心得，医案最有线索可寻，循此钻研，事半功倍。”中医医案是历代医家灵活运用中医药学的理、法、方、药治病救人的真实记录，是中医理论和临床实践相结合的生动范例，是学习中医理论和提高临床诊疗水平的最好借鉴。尤其重要的是，中医药学的许多新创造、新发现，往往是一点一滴渗透在一些医案中，成为历代中医药学家们取之不尽、用之不竭的宝库。

历代名医的学术思想、临床经验、诊疗技术，以医案流传后世者数以千家，我们精选600余家医案编成此套丛书，以飨读者。

一、全套书有内科医案、外科医案、女科医案、儿科医案、伤寒温病医案等五个类别，其中内科医案众多，分为上、下两册，丛书共六册。

二、为保持医案原貌，医案中中药名(如嫩勾尖等)、中药用量及计量单位未按现代要求统一。

三、犀角、虎骨等已禁用，读者可根据原案之意选择代用品。

受中国医药科技出版社委托编写此套丛书，任务重，时间紧，不妥之处，请广大读者斧正，以便再版时修正。

在此向支持此书编写工作的专家、领导及原案的作者、出版者表示衷心感谢！

丛书编委会

2014年7月

目录

肺系疾病	1	抽动 - 秽语综合征	123
感冒	2	脾系疾病	126
伤风	6	腹痛	127
咳嗽	7	呕吐	132
百日咳	17	泄泻	136
肺炎	27	便秘	158
肺痈	39	腹胀	160
肺痹	40	癖积	162
肺胀	41	小儿厌食症	178
哮喘	43	伤食	181
喘	58	异食症	184
心肝系疾病	59	黄疸	185
病毒性心肌炎	60	滞颐	194
惊悸	66	胃炎	196
惊风	66	霍乱	197
慢脾风	90	痢疾	202
心痛	96	消渴	213
肝豆状核变性	97	肠麻痹	214
瘰疬	97	肠套叠	214
疔	100	机械性肠梗阻	215
痲痧厥	102	巨结肠症	216
癫痫	110	口疮	217
风痲	120	肾系疾病	219
舞蹈病	122		

小便不通	220	胎晕	284
尿频	220	新生儿硬肿症	284
遗尿	222	小儿初生撮口	286
肿胀	227	脐风	286
肾炎	233	时病	289
肾病综合征	244	夏季热	290
慢性肾功能不全	250	暑热	292
肾缩	251	疟证	293
解颅(脑积水)	251	温热病	298
佝偻病	254	春温	307
语迟行迟	255	冬温	309
性早熟	256	风湿	310
龟背	256	伏温	319
淋证	259	湿温	319
血证	260	暑温	323
咯血	261	温疹	325
吐血	261	暑热	327
便血	262	暑湿	330
白血病	264	伏暑	333
血友病	265	中暑	340
再生障碍性贫血	266	秋燥	340
血小板减少性紫癜	267	伤寒	341
紫癜	271	传染病	343
过敏性紫癜	272	猩红热	344
新生儿疾病	277	黑热病	346
胎疾	278	肝炎	346
胎火	278	白喉	348
胎毒	279	脑炎	349
胎惊	282	流行性乙型脑炎	353
胎痫	283	流行性脑脊髓膜炎	359
胎癫	283	结核性脑膜炎	360

急性感染性神经根炎	362	肝昏迷	520
传染性单核细胞增多症	363	虚损	521
脊髓灰质炎	364	汗证	523
痘疹	367	虫证	526
麻疹	437	变蒸	534
痧疹	452	小儿夜啼	535
痲疹	463	小儿强中症	537
疫疹	463	嗜卧	537
斑痞	472	相思	538
麻疹	483	风湿性关节炎	538
川崎病	484	重症肌无力症	539
流行性腮腺炎	485	进行性肌营养不良症	540
皮肤病	494	面神经麻痹	541
癩疹	495	跌扑损伤	542
湿疹	496	发背	542
丹毒	500	疮疥	543
赤丹	501	汤火金疮	544
硬皮病	501	瘰疬	545
红皮症	502	疔	545
其他	503	下疳	547
发热	504	疡症	548
头痛	519	走马牙疳	549

肺系疾病 >>>



感 冒

施今墨医案

○ 张某某，女，4岁。

发热六日不退，经北京协和医院及第二医院均诊断为流行性感冒，服药打针，烧热未退，体温仍在39℃左右。大便已六日未解，口渴思饮，不食。舌苔黄厚，六脉洪数。

辨证立法，外感时邪，阳明腑实，发热不退。仿凉膈散意化裁为治。

处方：酒黄芩3克，白茅根10克，赤茯苓5克，酒黄连1.5克，白茅根10克，赤芍药5克，黑芥穗3克，酒军炭3克，大生地5克，青连翘3克，炒枳壳5克，鲜生地5克，佩兰叶5克，粉甘草1.5克，紫雪丹1.5克（分二次冲服）。（《施今墨临床经验集》）

蒲辅周医案

○ 王某，女，2岁。

1964年1月23日初诊。发烧8天，下午体温在39℃左右。咳嗽，咽喉发红。舌正红，中心薄黄腻苔，脉浮数。诊为流行性感冒，已用过抗生素。属风热感冒，夹食滞，治宜和解法。

处方：僵蚕一钱，荆芥七分，牛蒡子一钱，桔梗八分，前胡一钱，苏叶一钱，杏仁一钱，炒枳壳一钱，香附五分，焦楂一钱，甘草三分，葱白（后下）二寸。

复诊：服药后发热减，体温最高38.5℃，精神转佳，咳嗽略减，而食纳仍不佳，夜间入睡则惊惕，小便多，大便未解。脉浮沉俱数，舌正红，苔白腻。表里仍滞，仍宜和解为治。

处方：苏叶一钱，香附八分，桔梗八分，炒枳壳一钱，前胡一钱，炒莱菔子一钱，僵蚕一钱，焦楂一钱，建曲一钱，香豉三钱，葱白（后下）二寸。

三诊：服药后身热又降，体温在37.5℃~38℃之间，大便两天未解，食纳仍不佳。脉同前，舌苔减。再宜和解法。

处方：苏梗一钱，香附八分，陈皮八分，炒枳壳一钱，桔梗八分，前胡一钱，槟榔一钱，炒莱菔子一钱，炒麦芽一钱半，焦楂一钱，生姜二片。

服1剂热退，体温稳定，饮食、二便俱正常。（《蒲辅周医疗经验》）

王裕民医案

○ 陈某，女，7岁。

2天前恶寒发热，曾用阿司匹林、青霉素治疗，发热仍不退，午后热甚，体温39.5℃，查血常规：WBC 7.5×10^9 /升，N 0.5，L 0.46，面红唇干，咽部红。

诊断为：流行性感冒。

治法：清热解表。

方药：用生石膏90克，煎汤，加白糖30克，频服。

3天后发热稍退，体温37.8℃。继续用生石膏90克煎汤加白糖30克频服2天，发热已退，体温36.5℃。诸症消失。[中医药研究，1996，（3）]

孔光一医案

○ 韩某，男，4岁半。

患儿近半年来反复感冒发高热，且持续7~10天方退。1周前又突发热，体温39.4℃，流涕，怕冷，咳嗽，痰少，色白，纳差，大便2天未解，尿黄，舌红苔薄腻，中苔剥，脉弦细。双侧扁桃体充血，I°肿大，颌下及颈侧可触及数个黄豆大淋巴结，压痛。

辨证：肺胃郁热，复感外邪。

西医诊断：反复上呼吸道感染。

治法：当以疏卫解毒，两调肺胃。

方药：桔梗10克，前胡10克，连翘15克，牛蒡子8克，僵蚕10克，浙贝母10克，黄芩10克，苏子6克，苏梗6克，玄参15克，神曲15克，黄柏6克，鱼腥草15克，荆芥穗5克。

以该方加减共服药16剂，诸症悉除。随访已极少感

冒。[北京中医药大学学报, 1998, 21(1)]

江育仁医案

○高某,男,3岁。

患儿素易感冒,几乎每月患感冒,曾因“肺炎”已4次住院。现面色苍白,易出汗,食欲不振,形体消瘦,大便偏干,舌淡红,苔薄白。

辨证:反复呼吸道感染(体禀不足,营卫失调)。

治法:益气调和营卫。

方药:炙黄芪10克,白术10克,浮小麦10克,炙桂枝3克,白芍6克,炙甘草6克,炒防风8克,煅龙骨、煅牡蛎各15克,生姜2片,大枣5枚,7剂。

煎服法:将7剂中药同浸入沙锅内,浓煎至800毫升,加入冰糖100克,蜜糖100克,搅拌成糖浆状,装入广口瓶内,入冰箱保存,每日2次,每次10毫升(约1匙),开水冲服,可服用1个月。

1个月后患儿精神状态有所好转,纳欲增加,继服2个月,患儿形体渐胖,追访3个月,未发感冒。[中医杂志, 1993, 34(7)]

李少川医案

○某男,3岁8个月。

素面黄形瘦,纳差便干。2年前曾患肺炎,以后经常感冒,每月至少发病1次,冬春季节尤为频繁。诊时流涕,咳嗽,尤以晨起及夜间为甚,时觉脐周腹痛,舌淡苔薄黄,脉浮细弱。

治法:疏解清化,调理脾胃。

方药:藿香5克,羌活3克,独活3克,柴胡5克,前胡5克,枳壳5克,桔梗6克,半夏5克,川芎3克,陈皮5克,茯苓5克,川厚朴5克,赤芍5克,升麻3克,葛根3克,六神曲5克,赤芍5克,升麻3克,甘草3克。煎汤分次频服。2日1剂。

7剂后咳止纳增,腹痛消失,大便尚结,脉细无力。前方加熟大黄3克。以该方加减共服药40余剂告愈,近1年未患感冒。[天津中医, 1990, (5)]

郑颀云医案

○李某,男,5岁。

发热月余。初起发热,呕吐,头痛,喷嚏,困倦,曾以西药退热及驱虫剂治疗未愈。症见患儿形容憔悴,

身困体怠,精神欠佳,不思饮食,潮热自汗,午后至夜半发热,黎明则退。脉缓,舌淡苔腻。诊为外感停食,遂给予达原散3克,1日3次分服。翌日复诊,潮热已轻,大便频泻,仍予达原散6克,嘱2日分6次送下。再诊时发热显著减轻,大便转溏,食欲增加,精神好转。又给予达原散12克,1日3次,4日服完病告愈。(《现代名中医儿科绝技》)

张超云医案

○杨某,男孩,2岁半,1996年11月13日初诊。

其母代诉:患者近1年来反复感冒,每次感冒长达半月难愈。此次发病是因半月以前洗澡时稍受风凉,即出现鼻塞、流清涕、咳嗽有痰,纳食差、无汗、时有低热,曾在家里自服小儿速效感冒片,维C银翘片等,均少效。

查体:体温37.5℃,咽微红,双侧扁桃体无肿大化脓。血常规正常,胸透示:心肺横膈未见异常。

治疗:宣肺解表,化痰止咳,健脾化食。

方药:以三三二方(即三拗汤、三子养亲汤、二陈汤的合方。药物组成为:麻黄、杏仁、甘草、白芥子、苏子、莱菔子、陈皮、制半夏、生姜。根据年龄大小,药物剂量有重和轻,但最重不超过10克,最轻不低于3克。每日1剂,水煎两次早晚分服)加减:麻黄3克,杏仁6克,陈皮6克,茯苓6克,白芥子6克,苏子6克,莱菔子6克,生姜3片,甘草3克,虫衣6克,钩藤6克。

3剂善其后,鼻塞流涕止,低热已解,纳食渐增,咳嗽减轻。原方去麻黄,加太子参8克,继服3剂,症状完全消失。又予玉屏风散:北芪15克,防风10克,白术10克,3剂善其后,随访半年未复发。[四川中医, 1999, (12)]

朱瑞群医案

○龚某,女,3岁。

患儿反复咳喘半年,平均每月2~3次。半月前曾因“支气管肺炎”住院治疗10天。痊愈出院后面色少华,多汗肢冷,形疲纳差,稍咳嗽流涕,舌淡红苔薄白,脉濡细。诊断为反复呼吸道感染(卫阳虚损,营卫不和),投桂枝汤加麻黄根、北秫米、焦三仙调治半月,咳嗽流涕除,诸症好转,原方续服2月。追访半年未再感冒咳嗽,体重增加3公斤。[中医杂志, 1995, (5): 273]

郭孝月医案

○ 周某，男，8岁。

2月前因感受风寒，引起咳嗽，曾注射青霉素、先锋霉素及中药治疗，效不显，昼夜皆咳，干咳无痰，口干咽痒，胸闷，乏力，气短。

查体：形体消瘦，面色白而无华，舌质红，苔薄腻，脉细数。双肺呼吸音粗。

辨证：气阴亏虚。

治法：益气养阴，宣肺镇咳。

方药：炙麻黄9克，桔梗9克，五味子9克，沙参9克，炙杷叶9克，紫菀10克，黄芪12克，罂粟壳6克，生甘草3克。水煎服，每日1剂。

4剂后咳嗽明显好转，口干咽痒亦减，苔薄白，脉细。再予前方加麦冬12克，百合12克，太子参12克，以加重益气养阴之效，服药3剂，咳嗽已除，各症均安。

[河南中医，1995，15(5)]

王远华医案

○ 钟某，女，4岁，1995年3月18日就诊。

其母代诉：患儿于3天前即开始流涕，打喷嚏，咳嗽，发热，次日发热高达40℃，曾到当地某医院检查诊断为上呼吸道感染，经服药、静脉输液等治疗措施，体温当时有些下降，可到晚上半夜又发高烧，经人介绍，前来我处求治，体温39.6℃，P 112次/分钟，R 22次/分钟，胸部听诊，除呼吸音增粗外，未见异常，脉浮，舌苔薄白，咽部扁桃体不大，胸部透视及血常规检查无异常发现。

诊断：感冒。

笔者当即按法[先以棉签蘸润滑油涂在施治区上，以汤匙侧缘在治疗区自上向下刮，边刮边涂油，直至刮治部位呈紫红色，并有痧点(深紫色小丘疹)出现时，停止刮，以三棱针挑破数个较大的痧点放血少许，以棉球擦干血迹后再换另一治疗区。刮治的顺序是：先背区，次胸区(无咳嗽者可不刮)，再肘区、腿弯区、颈区、印堂区。刮痧法一般只刮治1次，疗效欠佳者改用其他疗法；对连续高热，营养状况差，精神萎靡的孩子可适当静脉补液]给予刮治，1小时后体温降至37.8℃，2小时后降至37.2℃，患儿精神明显好转。次日其母前来告知，患儿体温未回升，咳嗽，流涕，打喷嚏等症状已基本消除。[陕西中医，1997，(8)]

乔学军医案

○ 阎某，男，3岁。

1999年1月29日下午4时入院，住院号49857。

因外感，高热一天，头痛，面色红赤，嗜睡，唇干裂，干呕拒食，小便黄少，大便未解。当日上午曾在一家医院输“莪术油250毫升+青霉素G钠320万单位”，肌内注射“氨基比林针2/3支”1次，热势不减而来我院。查：体温40.1℃，咽充血(++)，扁桃体I°肿大、充血，两肺呼吸音粗，心(-)，腹胀，肠鸣音正常，神经系统(-)，舌质红，苔厚微黄，脉浮数。血常规：WBC 8.0×10^9 /升，N 62%，L 34%，M 4%，EOS: 22×10 克/升。诊断：流行性感冒，给予葛根芩连汤加味煎剂[粉葛根15克，黄芩、黄连各9克，滑石12克，炙甘草、木香、生白芍各6克，以水300毫升，武火煮开后，改文火煮取200毫升，3岁以下每次30毫升，4岁以上每次50毫升，首次加倍，1日3次(口服困难者保留灌肠，量30、50毫升，1日2次)]治疗，30毫升保留灌肠，30毫升口服，并继续输“青霉素G钠320万单位”以预防双重感染，下午6时，微汗出，体温38.1℃，晚8时，体温36.5℃，精神好转，头痛缓解，面色转和、有食欲，出现轻咳，给予30毫升加甘草合剂4毫升口服，1日3次，继输青霉素G钠同上，住院3日痊愈出院。[四川中医，1999，(9)]

王烈医案

○ 胡某，女，2岁。

1983年11月15日入院。

患儿因感冒，发热1日入院。现症：发热(39.6℃)，神烦不安，少咳，有汗，乳食减少，睡眠尚可，大便少且干，小便黄短，未经任何治疗。检查：面红唇干，咽颊红肿，舌苔白厚，脉数有力。化验：白细胞5800/立方毫米，分叶细胞45%，淋巴细胞55%。X线胸透未见异常。

诊断：感冒发热，表里夹杂。

方药：小儿退热方(由黄芩50克，柴胡40克，黄连30克，寒水石20克，白屈菜20克，菊花6克，牛黄5克，重楼4克，射干4克，板蓝根4克，蝉蜕4克，紫荆皮4克，天竹黄4克，珍珠2克，冰片2克，麝香1克组成)，每次0.8克，1日4次，口服，服药3次热降症去，住院2日而愈。(《现代名中医儿科绝技》)

毕可恩医案

○ 张某，男，3岁6个月。

近5天发热，午后明显，体温在39℃以上，时有腹痛，无头痛呕吐，曾用庆大霉素、先锋霉素及清热解毒中药2剂，热仍不退。查：体温39℃，精神不振，咽红，扁桃体I°肿大，舌质红，苔黄厚腻满布舌面，心肺（-），腹平软。查血白细胞4600/立方毫米。

诊断：湿热型感冒。

以藿茵苓翘汤施治，服1剂体温渐降，尽2剂体温正常，惟舌根部尚有少许厚腻苔，继服1剂，厚腻苔退净，一切如常，停止服药。[河北中医，1989，（1）]

熊寥笙医案

○ 郑孩，男，1岁。

主诉：暑月外感，发热不解，其父谕西医，身为主治大夫，自用各种消炎药治疗，烧热持久不退。

辨证：时予在中医院辅导西医临床实习，因询予以中医解热。予问其孩受病系何缘由。曰：因暑热盛，置小床于窗下，临风熟睡，翌晨即发病，高热无汗，小便色黄，体温高达39℃。指纹色紫。予曰：此外有表寒，因当风而卧也，内蕴暑热，受盛夏炎热之气也。治之甚易，得汗出，病即解。

治法：宜表里两解，外散表邪，内清里热为治，拟香薷饮加味微辛轻解之。

方药：香薷3克，扁豆6克，川厚朴3克，川黄连1.5克，飞滑石3克，甘草1.5克，银花3克，连翘3克，焦栀1.5克。一剂，水煎，分3次微温服。药后汗出热解，不烦余药。（《中国现代名医医案精华》）

张士珍医案

○ 王某，男，9岁。

患儿反复感冒，每月2~3次。近因感冒6天，曾服中西药数日未效。现发热，体温38.8℃，头痛，咽痛，消瘦，面色无华，手足心热，胃纳欠佳，不思饮食，易出汗，矢气臭，大便干，舌红，苔黄，脉滑数。

辨证：饮食积滞，肺胃热盛。

治法：消积导滞，兼清肺热。

方药：厚朴10克，枳壳10克，焦麦芽15克，焦神曲8克，炒鸡内金10克，焦山楂10克，焦槟榔8克，大黄炭6克，金银花20克，牛蒡子15克，黄芩6克，生甘草3克。

服3剂后，解大量臭秽粪便，食欲增加，体温降至38℃，头痛，咽痛减轻。减大黄炭为3克，继服3剂而愈。嘱调饮食，避风寒。随访2年，发病次数显减。[中医杂志，1994，35（4）]

聂久吾医案

○ 毛某，男，年11岁。

夜间忽然身发大热，头痛身痛。夜分，其夫人发捕官来请予治。时方盛暑，予初闻以为此必感暑症也，扶暑药以往。及至衙，详问其致病缘由，又细查其脉，乃知系是感寒，而非感暑也。因谕以必须发汗。其母又以现今汗多为疑。予曰：此汗不可作数，必须用药发汗方可除病。因制发汗药一大剂，令其热服出汗。至天明而身热、头痛、身痛等症尽除。再服清解药数剂，调理旬日而安。

原用发散药方：防风、羌活各六分，陈皮、甘草各三分，小川芎、白芷各四分，赤芍五分，香薷一钱一分，白干葛一钱二分，苍术、苏叶、生香附各八分，生姜三片，水一碗半，煎至八分，热服取汗。（《奇效医述》）

其他医案

○ 总制石公子，年甫十龄，丁丑六月，患感冒风暑，寒热头疼。幼科已用葛根加羌防解表矣，后复寒热不减，气喘腹胀。医者用消导，加小柴胡汤不应，神昏喘急，时或泄泻，似痢腹痛，不知名为何疾也。诊之，已二十余日，脉数无力，神昏气乱，按其腹时胀时痛，观其神时静时躁，手足或冷或热，虚汗不已。此外邪初感者，为药而解，久积者，未曾清理，加之饮食失调，元气欲脱，致外邪内陷。今以救本为急，用理中汤加桂、附，痛泻顿减，手足亦温。然热不退，小便赤涩，用金匱肾气汤二服，小便方利，而寒热愈加。此元气渐回，症候复现，朝用六君子汤，加柴、葛、神曲、干姜，夜用六味汤加参、桂。旬日后，寒冷拘挛，目上窜，咬牙呻吟，咸以无救矣。陈曰：此名寒战，正气将回，积邪欲出，乃吉兆也。自未至酉，始大汗如雨，手足软弱，不语熟睡，天明方能言。然虚症日出，潮热汗出，则用补中益气汤合建中加附子；不寐，则用归脾汤；元气弱，则用十全大补汤；腹痛滑泻，则用理中六君汤。如是调理三月方瘳。（此条用药俱不尽合法）

蒋仲芳治一小儿，在水阁，风雨卒至，又惊又寒，后四肢厥冷，渐至遍身，惟心口稍暖，此冷风入骨症，冷至心窝则死。用理中汤加附子一钱，数服而寒退。

○ 聂久吾治司理毛具次子，年十一，夜间忽发大热，头痛身又痛，咸以为病暑也。及问其由，细察其脉，乃感寒耳，谓必须发汗。其家以现在多汗为疑。

曰：此汗不当数，必用药发汗，方可除病。遂与一大剂，令其热服出汗，至天明，诸症尽退。再与清解数服而安。羌、防各六分，陈、草各三分，芎、芷各四分，赤芍五分，香薷、干葛各一钱二分，苍术、苏叶、香附各八分，姜三片。（《续名医类案》）

伤 风

徐小圃医案

○ 顾幼，发热三日，有汗不解，咳呛痰多，夜寐不安，腑气未行，舌白，脉浮滑。风邪客肺，肺气不宣。宜以宣息，不闭则佳。

川桂枝3克，竹节白附3克，白杏仁12克，白芥子4.5克，黄郁金9克，制南星4.5克，姜半夏9克，橘红4.5克，赤苓12克，远志3克，活磁石30克（先煎），钩藤9克（后下），生姜汁10滴（冲）。〔中医杂志，1965，（4）〕

其他医案

○ 薛立斋治一小儿伤风，咳嗽发热，服解表之剂，更加喘促出汗。以为脾肺气虚，欲用补中益气汤加五味子补之。不信。乃服二陈、桑皮、杏仁、枳、桔之剂，前症益甚，又加发搐痰壅，仍用前方加钩藤而愈。

○ 陈文中治太师贾平章子宣机，三岁，头热目赤，痰胸不已。一医言风热盛痰涎作，陈曰：因脾肺虚，而风冷寒痰所作。又一医言热即生风，冷即生气。陈曰：不然，三冬盛寒，冷则生风，九夏炎然，热则生气。盖风者百病之长也，若寒得之而谓之风寒，若热得之而谓之风热，若燥得之而谓之风燥，若湿得之而谓之风湿。此非独热而生风也，如暗风、破伤风、脐风、慢惊风及风痫、惊痫、食痫等症，而皆作搐，非但热而生风也。病始于头热目赤，便以凉药饵之，致寒凉气客于喉厌之间，与津液相搏。又生痰胸症，其喉厌寒痰冷气，壅塞不通，故头热目赤，无由得愈。治法当斡去喉厌间寒

痰，令气得通，其病可愈。遂投芎蝎散一服，用手斡去寒痰、冷涎四五口，次以油珠膏，一服而愈。

○ 曾世荣治衡州万户张侯，寓屯田日，长子三岁，六月得患不语，手足蜷缩已经二旬。日曾至，诸医议论不一，观外形，面垢有热，气促流涎，口眼喎斜，不省人事，次则手足俱冷而蜷缩，身背反张，诊六脉沉按而紧，独心肝脉，虚而细数，余脉缓弱。曰：面垢色，脉细数，此因中暑感风，前贤所谓暑风者是也。手足冷缩而不伸，或服寒剂太过、寒之使然。若手足温，其效自速。乃以治暑法分阴阳，顺中气，五苓散加宽气饮，姜汁沸汤调下三服，其症稍慢。次疏风和荣卫，百解散加荆芥、人参、当归，水姜煎投，随以温灰汤浇洗手足，药一服，洗一次，至八九次，手足温则血活，活则筋舒，舒则手足运动如常。余热未除，消暑清心饮主之。声音不全，二圣散取效。调理惟用万安饮，恰九日，前症俱减。张侯曰：此子更生，端藉药力，不敢忘也。因笔漫记，后有是症，仿此活人亦快心矣。

○ 立斋治一小儿伤风，鼻塞流涕，服药过重，发搐呵欠顿闷，汗出气喘，久不愈。其母因劳役瘀热，用补中益气汤，时以五七滴药汁，与儿饮之，母子并愈。

○ 一小儿伤风发搐，痰盛喘急，谓此脾肺气虚，腠理不密，而外邪所乘，用六君加柴胡、升麻、桑皮、杏仁，一剂痰喘悉退。又一剂去桑、杏，加钩藤而安。乃用异功散数剂，不复发。此证若不补脾胃，实腠理，专治痰邪，鲜有不误。（《续名医类案》）

咳 嗽

张锡纯医案

○ 虚劳咳嗽兼外感实热证

病者：抚顺姚旅长公子，年九岁，因有外感实热久留不去，变为虚劳咳嗽证。

病因：从前曾受外感，热入阳明。医者纯用甘寒之药清之，致病愈之后，犹有些余热稽留脏腑，久之阴分亏耗，浸成虚劳咳嗽证。

症候：心中常常发热，有时身亦觉热，懒于饮食，咳嗽频吐痰涎，身体瘦弱。屡服清热宁嗽之药，即稍效病仍反复，其脉象弦数，右部尤弦而兼硬。

诊断：其脉象弦数者，热久涸阴血液亏损也；其右部弦而兼硬者，从前外感之余热，犹留滞于阳明之府也。至其咳嗽吐痰，亦热久伤肺之现象也。欲治此证，当以清其阳明余热为初步，热清之后，再用药滋养其真阴，病根自不难除矣。

处方：生石膏（捣细）两半，大潞参三钱，玄参五钱，生怀山药五钱，鲜茅根三钱，甘草二钱。共煎汤一盅半，分两次温饮下。若无鲜茅根时，可用鲜芦根代之。

方解：此方即白虎加人参汤以玄参代知母，生山药代粳米，而又加鲜茅根也。盖阳明久郁之邪热，非白虎加人参汤不能清之，为其病久阴亏，故又将原方稍微变通，使之兼能滋阴也。加鲜茅根者，取其具有升发透达之性，与石膏并用，能清热兼能散热也。

复诊：将药煎服两剂，身心之热大减，咳嗽吐痰已愈强半，脉象亦较前和平。知外邪之热已清，宜再用药专滋其阴分，俾阴分充足，自能尽消其余热也。

处方：生怀山药一两，大甘枸杞八钱，生怀地黄五钱，玄参四钱，沙参四钱，生杭芍三钱，生远志二钱，白术二钱，生鸡内金（黄色的捣）钱半，甘草钱半。

共煎汤一盅，温服。

效果：将药连服三剂，饮食加多，诸病皆愈。

方解：陆九芝谓：“凡外感实热之证，最忌但用甘

寒滞腻之药治之。其病纵治愈，亦恒稽留余热，永锢闭于脏腑之中，不能消散，致热久耗阴，浸成虚劳，不能救药者多矣。”此诚见道之言也。而愚遇此等证，其虚劳不至过甚，且脉象仍有力者，恒治以白虎加人参汤，复略为变通，使之退实热兼能退虚热，约皆可随手奏效也。（《医学衷中参西录》）

丁甘仁医案

○ 寇咳痰多，已延匝月，食积化火。上逆于肺，宜清肺化痰。

水炙桑叶皮各钱半，光杏仁三钱，象贝母三钱，赤茯苓三钱，水炙远志一钱，瓜蒌皮三钱，兜铃一钱，橘红一钱，冬瓜子三钱，炒竹茹二钱，莱菔子（炒研）二钱，十枣丸一分（研化服）。

脾胃败坏，运化失常，纳少泛恶，腑行溇薄，阴盛格阳，身热形瘦，土不生金，咳嗽痰多，势成慢惊疳癆。姑拟理中地黄汤加減。

炒党参钱半，熟附片四分，米炒于术钱半，炒怀药三钱，炮姜炭四分，云茯苓三钱，仙半夏二钱，陈广皮一钱，蛤粉炒阿胶一钱，炒谷麦芽各三钱，焦楂炭三钱，炒川贝二钱，炙粟壳二钱，灶心黄土四钱（荷叶包）。（《丁甘仁医案续编》）

两进清解伏温，宣化痰滞之剂，得汗甚畅，身热较轻而未能尽退，腑气已通，小溲色黄；苔薄腻黄，脉濡滑而数，咳嗽痰多。余邪痰滞逗留肺胃，肺失清肃，胃失和降。既已获效，仍守原意扩充。

清水豆卷四钱，净蝉蜕八分，嫩前胡一钱五分，鸡苏散（包）三钱，赤茯苓三钱，枳实炭一钱，金银花三钱，连翘壳三钱，光杏仁三钱，象贝母三钱，地枯萝三钱，通草八分，保和丸（包）三钱，马兜铃一钱。

二诊：伏温已有外达，身热已退，惟咳嗽痰多，小溲淡黄，苔腻未能尽化，脉象濡滑，肺经之伏风未除，宿滞留恋酿痰，所以痰多而咳嗽。再宜去风化痰，宣肺

和胃，更当避风节食，不致反复为要。清水豆卷四钱，嫩前胡一钱五分，霜桑叶二钱，马兜铃一钱，光杏仁三钱，赤苓三钱，远志二钱，橘红五分，枳实炭一钱，象贝母三钱，通草八分，冬瓜子三钱，鲜枇杷叶三钱。

三诊：身热退清，惟咳嗽未止，清晨尤甚，舌中后薄腻而黄，脉象濡滑，小便淡黄，腑行燥结，伏风痰热逗留肺络，清肃之令不行。再宜去风清金，和胃化痰。嫩前胡一钱，光杏仁三钱，冬瓜子三钱，川象贝各二钱，赤苓三钱，炙远志一钱，炒竹茹一钱五分，福橘络八分，瓜蒌皮三钱，炙兜铃一钱，水炙桑叶皮各一钱五分，保赤丹二厘（白糖汤调服）。另枇杷叶膏一两，分六、七次开水冲服。（《丁甘仁晚年出诊医案》）

萧琢如医案

○病者：刘君令郎，年六岁，住本乡。

病名：燥咳兼泻。

原因：时值夏历八月，先患寒热，医者杂治未愈，始来邀余过诊。

症候：身热咳嗽，无痰口渴，兼以下利清谷，舌色红而苔白。脉浮大。

疗法：以清肺热而兼润大肠，即与泻白散加减。

处方：黄芩一钱，地骨皮三钱，光杏仁钱半（勿研），陈阿胶一钱（烊冲），生甘草四分。

效果：一剂泻即稍止，二剂而热渴俱除，再二剂而咳嗽全瘳矣。

廉按：肺与大肠相表里，肺热无处可宣，即奔大肠，此为顺传，每见食入则不待运化而直出，食不入则肠中之垢污，亦随气奔而出，是以泻利无休也。此案悉遵喻法，以润肺之药兼润其肠，则源流俱清。连投四剂，身热咳嗽泄泻，一齐俱止，可以治燥咳兼泻之特效新法。（《全国名医验案类编》）

张寿颐医案

○病将两旬，起先身热，继则咳嗽不爽，纳饮纳谷不多，时即吐，带有黏痰。昨服柿蒂，吐止而咳仍不止，看其烦闷情形，中宫必不舒畅，今日自服附片泡汤加生姜汁，觉烦闷少安，咳亦少，自谓此是寒饮。然视之唇色鲜明，指纹粗色深紫，两手透过气关，脉滑大，舌薄白。此外寒束肺，失于开泄，郁久内热，故咯痰黏稠。其所以服附片姜汁而松动者，姜附本开痰饮，不可

谓是寒痰确据。虽此时不必用凉药，然温药亦非所宜，拟开泄中宫，疏通肺气。

瓜蒌壳6克，薤白头3克，黄郁金4.5克，象贝6克，甜光杏6克，陈皮3克，宋半夏4.5克，白前6克，白薇3克，路路通6克，土兜铃6克，前胡6克，生紫菀9克，姜竹茹6克。（《张山雷专辑》）

孔伯华医案

○王女童。

痰咳既久且剧，中西医治迄未止，近更加甚，痰涕均有血出，脉大而滑数，面浮，苔腻，亟宜辛凉疏化。

生石膏五钱，鲜茅根八钱，鲜芦根八分，桑白皮二钱，花蕊石二钱，石决明六钱，血余炭二钱，旋覆花二钱（布包），甜葶苈三钱，杏仁泥三钱，代赭石二钱，地骨皮三钱，焦栀子三钱，栝楼三钱，知母三钱，竹茹五分，天竺黄钱半，川牛膝二钱，鲜九菖蒲根三钱，安宫牛黄丸一粒（分三次和入）。

○郑女幼。

脾家湿寒，运化不行，兼为风袭，痰涎上阻肺络清肃之令，呼吸痰声极盛，手纹红而长，治宜辛通芳化。

云苓皮钱半，炒秫米钱半，煮半夏一钱，皂角三分，广陈皮五分，苏子霜三分，淡干姜二分，苦杏仁钱半，炙升麻二厘，川柴胡半分，白芥子五分，生甘草三分，栝楼仁钱半（元明粉三分拌）。（《孔伯华医集》）

刘渡舟医案

○李某，男，9岁。

1990年8月10日初诊。

其母代诉：咳嗽月余，加重2周。患儿1个月前因外感而致咳嗽，自服感冒药未效。近2周来逐渐加重，呈阵发性痉咳，每次咳嗽，患儿面红目赤，气短喘息，胸中憋闷，咳吐大量痰涎方止，每天发作数次。经中西医解痉镇静药治疗无效。患儿舌红，苔水滑色白，脉弦数。

诊断：顿咳。

辨证：湿热壅肺，湿重热轻。

治法：芳化湿浊，清肺止咳。

方药：甘露消毒丹：藿香、佩兰、白蔻仁、连翘、通草各6克，滑石、射干、菖蒲、厚朴、浙贝母各10克，薄荷（后下）、黄芩各2克，茵陈9克。水煎服，每日1

剂，分3次服。忌食油腻、甜食、辛辣之物。

服药5剂，咳嗽止，诸症均已消除，舌苔薄白略腻，脉弦略数，仍以原方加川贝母8克、杏仁9克，巩固疗效。（《现代名中医儿科绝技》）

詹起荪医案

○沈某，男，2岁。

咳嗽痰鸣月余，咳甚气逆，胃纳一般，二便尚可，苔薄腻，指纹淡紫。

辨证：肺气素虚，外感日久痰热蕴肺。

治法：清肺豁痰。

方药：炙僵蚕6克，化橘红6克，淡黄芩2克，桑白皮5克，前胡5克，冬桑叶6克，芦菊6克，浙贝6克，炒竹茹5克。

3剂后咳嗽已不连声，次数亦减少，气逆渐平，胃尚可，二便正常，苔薄腻，指纹淡紫，拟肃肺豁痰。

方药：桑白皮5克，炙僵蚕6克，陈皮5克，淡黄芩2克，冬桑叶6克，粉沙参5克，浙贝母6克，前胡5克，杏仁6克，炒谷芽9克，神曲6克，5剂。诸症消失而愈。

[浙江中医学院学报，1993，17（2）]

徐小洲医案

○范某，男，8个月。

咳嗽2个月，痰声漉漉，寐后汗多，纳谷不香，二便尚调，就诊前曾用青霉素、卡那霉素以及中药治疗，一直未愈。刻下喉中仍痰声漉漉。

症见：形体虚胖，肌肉松弛，面眺，四肢冷，舌质淡，苔薄白，湿润，脉软。两肺满布痰鸣音。

辨证：脾阳不足，脾虚运化失司，泛痰上贮于肺。

治法：温阳化饮，健脾祛湿化痰。

方药：附子5克（先煎），茯苓10克，桂枝5克，白术10克，陈皮5克，姜半夏10克，制南星10克，白芥子3克，竹节白附子5克（先煎），甘草5克。4剂。

二诊：咳减，喉中痰声已消，苔脉如前，上方合度，再予原方4剂。

三诊：咳停，汗减，四肢已暖，苔薄，脉缓。邪去六七，改予健脾化痰。

方药：党参10克，白术10克，茯苓10克，陈皮5克，姜半夏10克，麻黄根10克，甘草5克。5剂。（《现代名中医儿科绝技》）

林饮廉医案

○金某，男，2岁。

1985年11月15日来诊。

新受外感，鼻塞流涕，咳嗽不爽，喉间痰滞，咽红充血，纳食减退，舌苔黄腻，脉象浮数。

治法：疏风宣肺。

方药：苏叶、蝉蜕各5克，白杏仁、前胡、桑叶、板蓝根、佛耳草、姜半夏、焦神曲各10克，陈皮、胆南星各3克。

服4剂，咳嗽减轻，痰转松爽，胃纳稍苏，苔薄黄腻，脉象浮滑。

方药：荆芥、前胡各8克，桑叶、浙贝、白杏仁、板蓝根、炒莱菔子各10克，胆南星、陈皮各3克，炒黄芩、生甘草各5克。

5剂后，咳嗽除，食纳增加，诸症悉瘥。

○孔某，男，10岁。

1986年2月21日诊：外感失于宣解，咳嗽已迁延1个月。入夜咳甚气逆，喉间痰滞不爽，胃纳不振，舌嫩苔腻，脉滑。

治法：化痰肃肺。

方药：甜葶苈、炒苏子、车前子、桑白皮、瓜蒌仁、海浮石各1克，蒸紫菀6克，炒冬花、炒白前、炒黄芩各8克，鱼腥草15克，生甘草5克。

服7剂，咳嗽告平，仅胃纳欠佳，又来求诊，予以调理之剂善后而愈。（《现代名中医儿科绝技》）

章次公医案

○咳声尚未畅，但因痰而呼吸紧张，此症不能镇咳。

苦葶苈子3克，射干5克，桔梗5克，山慈菇2.4克，远志3克，橘红3克，苏子9克（包），莱菔子9克，牛蒡子9克（炙），紫菀9克。

咳呛有表症而日久者。三拗合止嗽散最为得当。

生麻黄2.4克，杏仁9克，甘草3克，炙紫菀9克，百部6克，白前6克，桔梗5克，橘皮6克，荆芥5.4克。

热而咳，其热有升降起伏，其咳并不连绵剧烈，作感冒论治。

北柴胡2.4克，前胡6克，连翘9克，僵蚕4.5克，黄芩5克，桔梗3克，苏子9克（包），黑大豆9克，绿豆衣9克。